**İLÇE İÇİ FORM DİLEKÇE**

**……………………………………………………………. MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuzda/Kurumunuzda …………………………………………………… branşında norm kadro fazlası olarak görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim okullara Milli Eğitim Bakanlığı Öğretmenlerinin Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 53. Maddesi gereğince atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

Yukarıdaki bilgiler tarafından doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.

 …/…/2016

 Öğretmenin Adı Soyadı

 İmzası

Yukarıdaki bilgileri yer alan öğretmene ait bilgi ve belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

…/…/2016

Mühür-Kaşe-İmza

Okul/Kurum Müdürü

 …/…/2016

 Mühür-Kaşe-İmza

 İlçe Milli Eğitim Müdürü

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| ATAMA ALANI |  |
| GÖREV YERİ |  |
| HİZMET PUANI (20/12/2016 tarihi itibariyle kadrosunun bulunduğu Kurum Müdürlüğünce yazılacaktır.) |  |

 |

 **TERCİHLER :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S.N** | **İlçesi** | **Kurum Kodu** | **EĞİTİM KURUMU ADI** |
|  1 |  |  |  |
|  2 |  |  |  |
|  3 |  |  |  |
|  4 |  |  |  |
|  5 |  |  |  |
|  6 |  |  |  |
|  7 |  |  |  |
|  8 |  |  |  |
|  9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| Not : Başvuru Formu bilgisayar ortamında doldurularak Okul Müdürlüğü’ne teslim edilecektir. |

yt

yyyy